

Vollmacht für die Mitgliederversammlung der DODV Region Nordrhein-Westfalen am

Kontaktdaten Vollmachtgeber:

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

Als gesetzlicher Vertreter für :

Name, Vorname des Kindes (Druckbuchstaben)

Mitgliedsnummer (wenn vorhanden)

Anschrift des Mitgliedes

Als Vereinsmitglied bin ich, bzw. ist mein Kind bei der Mitgliederversammlung am
stimmberechtigt. Leider ist es uns nicht möglich persönlich zu erscheinen.

Ich erteile eine Vollmacht zur Stimmabgabe im Rahmen der Mitgliederversammlung der DODV
Region Nordrhein-Westfalen. Das Stimmrecht übertrage ich:

Kontaktdaten Bevollmächtigter:

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

Anschrift

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für oben genannte Mitgliederversammlung.

Datum, Ort

Unterschrift Vollmachtgeber